Allegato 3) Dichiarazione sulla veridicità dei dati resi

Al Comune di Trapani
Capofila del Distretto Socio Sanitario
n.50

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI ESPERTI IN ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVA FINALIZZATA AL SUCCESSIVO CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI PER L'ATTUAZIONE E GESTIONE DI PROGETTI COMPLESSI IN ATTUAZIONE IN CAPO AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50.

Il sottoscritto _____, nato a_____, il _____ e residente a _____, via _____ n. _____, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

che le esperienze lavorative, i titoli di studio, professionali e formativi, nonché tutte le informazioni dichiarate nei seguenti documenti forniti per la partecipazione all'avviso pubblico di cui in oggetto, ed espressamente:

- Curriculum Vitae del candidato
- Scheda di autovalutazione (All. 2 all'Avviso)

corrispondono al vero e sono documentabili ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e che gli stessi risultano posseduti dal candidato alla data di trasmissione a mezzo PEC della presente candidatura.

Luogo e Data _____

Firma

_____

COMUNE DI MISILISCEMI - AOO001 - REG_PROTO - 0007486 - Ingresso - 03/06/2026 - 12:45